



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Venda Nova do Imigrante

EDITAL Nº 04/2026

ANEXO 2 – REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:										CPF:									
Venho requerer matrícula para o Curso: Bacharelado em Administração – Turno: Noturno																			
Nome social:										Data de Nasc.: ____ / ____ / ____									
Endereço:										Nº:					Complemento:				
Bairro:										CEP:					Procedência: () Urbana () Rural				
Cidade:										Estado:					Sexo: () M () F				
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:																			
Número pessoas que residem na mesma casa, incluindo o estudante:										Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:									
Nacionalidade (país que nasceu):										Estado Civil:					Nº de filhos:				
Tipo Sanguíneo:										Naturalidade (cidade que nasceu):									
Celular do estudante:										Celular emergência:									
Grau de instrução:										Profissão:									
Indique qual a faixa da renda familiar per capita (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família): () 0<RFP<=0,5 () 0,5<RFP<=1 () 1,0<RFP<=1,5 () 1,5<RFP<=2,5 () 2,5<RFP<=3,5 () RFP>3,5																			
E-mail																			
Necessidades específicas: () Deficiência Visual – Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular* () Deficiência Auditiva – Surdez ou Baixa Audição* () Transtornos Globais do Desenvolvimento* () Deficiência Física () Deficiência Intelectual () Deficiência Múltipla () Altas habilidades/ Superdotação. *Especificar:																			
Tipo de vaga concorrida: (X) Ampla Concorrência																			
Nome do Pai:										Nome da Mãe:									
Profissão do Pai:										Profissão da Mãe:									
Responsável pelo estudante (se menor):																			

Venda Nova do Imigrante – ES, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Aluno(a), se maior, ou responsável